BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS	F11.MO12.PP	11/05/2018
		VERSIÓN 4	PAGINA 1 DE 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN PÚBLICA	

FORMATO DE CAPTURA DE DATOS ANTROPOMÉTRICOS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE SERVICIO: FUNDACION EDUCATIVA SOY PAZ - FUEDUPAZ

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO/UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN: LAS ESTRELLITAS

MODALIDAD (Institucional, Familiar, Comunitaria o Propia): COMUNITARIO

SERVICIO / FORMA DE ATENCIÓN : PRESENCIAL

GRUPO DE ATENCIÓN / UNIDAD DE ATENCIÓN:

No. DE ORDEN	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD (NUIP)	NOMBRES	APELLIDOS	Sexo (Hombre / Mujer)	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE INGRESO AL SERVICIO O MODALIDAD (dd/mm/aaaa)	TOMA 1 (PERIODO ENERO - MARZO)					TOMA 2 (PERIODO ABRIL-JUNIO)					TOMA 3 (PERIODO JULIO-SEPTIEMBRE)					TOMA 4 (PERIODO OCTUBRE- DICIEMBRE)				
							FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)	FECHA DE LA TOMA (dd/mm/aaaa)	PESO (kg)	TALLA (cm)	FECHA DE LA TOMA PERÍMETRO BRAQUIAL (dd/mm/aaaa)	Perímetro Braquial 1(cm)
1	1037137078	ARIANNA	BOHORQUEZ PEÑALOZA	M	14/06/2022	3/02/2025	19/02/2025	12	88	19/02/2025	15.9	3/06/2025	12.6	99	3/06/2025	15.9										
2	1037135279	JHOAIRA	VELASQUEZ ZUÑIGA	M	12/09/2020	3/02/2025	3/027/2025	16.5	101.5	19/02/2025	17,4	3/06/2025	17.6	102	3/06/2025	17,4										
3	1037137366	EMILY	GARCIA MONTERROSA	M	3/09/2022	3/02/2025	3/027/2025	12.2	88.9	19/02/2025	15.7	3/06/2025	12.4	90.5	3/06/2025	15.7										
4	1037134839	VALERY	ARROYAVE OSORIO	M	3/06/2020	3/02/2025	3/027/2025	16.2	101	19/02/2025	17,8	3/06/2025	17	101.4	3/06/2025	17,8										
5	1037137172	MARIA CELESTE	ALVAREZ PEREIRA	M	8/07/2022	3/02/2025	3/027/2025	13	88	19/02/2025	14	3/06/2025	13.3	90.5	3/06/2025	14										
6	1037136661	GABRIELA	MARTINEZ MORENO	M	23/02/2022	3/02/2025	3/027/2025	15	94	19/02/2025	16	3/06/2025	14.2	96	3/06/2025	16										
7	1037135821	YARATH MILETH	COGOLLO FLOREZ	M	31/05/2021	3/02/2025	3/027/2025	14.6	101.5	19/02/2025	13.2	3/06/2025	15.3	105	3/06/2025	13.2										
8	1037138084	JONATHAN DAVID	MEDRANO RAMIREZ	H	26/04/2023	3/02/2025	3/027/2025	10.2	79	19/02/2025	14	3/06/2025	10.7	83	3/06/2025	14										
9	1037136492	MARIANGEL	MAMIAN VARELA	M	18/01/2022	3/02/2025	3/027/2025	13	93	19/02/2025	15,8	3/06/2025	13.2	93	3/06/2025	15,8										
10	1037136112	MAITE	MANCO TIRADO	M	8/10/2021	3/02/2025	3/027/2025	13.5	95	19/02/2025	14	3/06/2025	13.2	95	3/06/2025	14										
11	1038826478	NICOLAS	SAMCHEZ CARDOZO	H	6/04/2021	3/02/2025	3/027/2025	16	102	19/02/2025	18.1	3/06/2025	16.5	102.1	3/06/2025	18.1										
12	1021695897	SAMANTHA	MONTES SAUCEDO	M	17/09/2020	3/02/2025	3/027/2025	16.1	101.5	19/02/2025	17	3/06/2025	16.8	103	3/06/2025	17										
13	1037135566	ITZAYANA	OQUENDO PAYARES	M	13/03/2021	3/02/2025	3/027/2025	14.6	97	19/02/2025	15.9	3/06/2025	15	98	3/06/2025	15.9										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										
20																										
21																										
22																										
23																										
24																										
25																										
26																										
27																										
28																										
29																										
30																										

Notas: **1. La toma del perímetro braquial solo aplica para el servicio Desarrollo Infantil en Medio Familiar y Modalidad Propia e Intercultural, para niños y niñas en el rango de edad de 6 meses a 59 meses. Tenga en cuenta que la fecha de toma de peso y talla puede diferir de la fecha de toma de perímetro braquial, teniendo en que éste se realiza durante el primer encuentro al que asista la niña o niño.**

Nombre del Responsable de la Medición 1. Laura 2p 2. Laura 2p 3. 4.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012